

Beschreibung der Tätigkeit

Nr. _____ PID _____

Bitte freilassen. Wird durch MachMit – Die Freiwilligenzentrale der Diakonie Düsseldorf ausgefüllt.

Einsatzstelle/Einrichtung:

Ansprechpartnerin:

Vollständiger Name der Einrichtung

Name, Vorname

Träger der Einrichtung

Telefon

Straße/Nr.

Erreichbar von/bis

PLZ/Ort/Stadtteil

Bus/Bahn

E-Mail

Einsatzort – falls abweichend zur Einrichtung

Kurzbeschreibung der Einrichtung

Aufgaben, Ziele, Zielgruppe und Größe

Welche Tätigkeit soll der/die Freiwillige übernehmen?

Bitte genaue Beschreibung der Aufgabe

Die Tätigkeit wird der/die Freiwillige alleine im Team ausführen

Die Tätigkeit kann mehrfach vergeben werden

Zeitlicher Rahmen (Bitte konkrete Zeitangaben)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
ab _____	ab _____	ab _____	ab _____	ab _____	ab _____	ab _____
bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____
ab _____	ab _____	ab _____	ab _____	ab _____	ab _____	ab _____
bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____

Häufigkeit: _____ mal wöchentlich _____ mal monatlich nach Absprache

Zusätzliche Termine (z.B. Teamsitzungen):
(Bitte konkrete Zeitangaben)

Was bietet die Einrichtung dem Freiwilligen?

Erstattung abgesprochener Kosten Fahrtkosten Unfall/Haftpflichtversicherung

Welche Fähigkeiten soll der/die Freiwillige mitbringen?

Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis Führerschein Geschlecht: W M

Alter von _____ bis _____ Sprachkenntnisse _____

Zur Veröffentlichung freigegeben Ja Nein

Ort und Datum

Unterschrift der/des AnsprechpartnerIn der Einsatzstelle

Bitte freilassen. Wird durch MachMit – Die Freiwilligenzentrale der Diakonie Düsseldorf ausgefüllt.

In welchen Bereich fällt die Tätigkeit hauptsächlich?

Kinder bis 12 Senioren Verwaltung/Organisation Jugendliche von 12-20
 Hauswirtschaft Umwelt Erwachsene bis 60 Handwerk Kunst/Kultur

PC-Eingabe		veröffentlicht	
aktiviert		zurückgezogen	aktiviert